

ABSTRAK

Latar Belakang: Kelengkapan kompilasi rekam medis anestesi merupakan kunci elemen penting dalam praktik pelayanan anestesi yang baik. Akreditasi RS. Dr. Soetomo Surabaya yang rutin dilakukan, munculnya kasus medikolegal, perubahan komponen rekam medis anestesi yang mendasar, serta keutamaan akan keselamatan pasien menjadi salah satu perhatian dalam pembuatan rekam medis anestesi.

Tujuan: Menilai tingkat kelengkapan pengisian rekam medis anestesi dengan format baru pada perioperatif elektif di GBPT RS. Dr. Soetomo Surabaya

Metode: Penelitian ini bersifat deskriptif retrospektif dengan mencatat data pengisian rekam medis anestesi pada pasien perioperatif elektif di Gedung Bedah Pusat Terpadu RS. Dr. Soetomo Surabaya periode bulan Januari 2014 sampai Februari 2014 yang kemudian hasil akan dianalisis

Hasil: Data operasi elektif yang membutuhkan pelayanan anestesi sebanyak 1499 dokumen. Tingkat kelengkapan pengisian; Identifikasi Identitas (85,40%), Evaluasi Pra Anestesi (93,00%), Rencana Anestesi (99,47%), Evaluasi Pra Induksi (92,86%), Daftar Tilik Keselamatan Pasien (84,43%), Induksi GA (96,94%), Metode RA (71,75%), Monitor Intra Operatif (89,40%), Monitor Pasca Operasi (76,68%) dan Pesanan Pasca Anestesi (98,37%). Penilaian tingkat kelengkapan pengisian rekam medis perioperatif yang diperoleh dari data *paper based* yang di-review dengan gradasi *acceptable range* 60% tingkat kelengkapan.

Kesimpulan: Tingkat kelengkapan dokumen rekam anestesi preoperatif 91,03% dalam kategori baik dengan data identifikasi identitas dan daftar tilik keselamatan pasien menjadi elemen yang perlu dilakukan evaluasi lanjut untuk mengurangi defisiensi data. Sementara tingkat kelengkapan pengisian dokumen rekam anestesi intraoperatif mencapai 87,48% dari seluruh dokumen yang di-review. Hasil review rekam anestesi pasca operasi, tingkat kelengkapan mencapai 87,52% dengan gap yang besar pada pengisian *respiratory rate*, pengisian nama pasien, pengukuran temperatur, dan nama petugas yang melakukan monitoring yang berakibat *breakdown data communication*.

Kata Kunci: rekam medis, tingkat kelengkapan, preopertif, intraoperatif, pasca operasi